

中醫臨床技能測驗

下背痛

- ☐望
- ☐聞
- ☒問 (含病史詢問)
- ☒切 (含身體診察)
- ☐病情解釋
- ☐醫病溝通
- ☐臨床處理
- ☐衛教
- ☐單項技能操作

☐跨領域照護(非必選)：中醫會診/中西醫整合

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	1/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

一、告示牌

第 站

場景：

50 歲夏 00 先生，腰痛至
中醫門診求診。

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	2/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

二、考生指引

■背景資料：

夏商周，50 歲男性，主訴腰痛。至中醫門診求診。

■測驗主題：

1. 請依此症狀進行鑑別診斷相關的病史詢問。
2. 請告知此病人的疼痛部位或延伸不適部位屬於中醫哪些經絡的問題。
3. 請做相關的身體診察。(時長有限，本題只需做下肢五個關鍵肌群肌力測驗、深層肌腱反射、直腿抬高測驗)
4. 本測驗無 X 光，也不要要求開立檢驗檢查單。
5. 不需做最後診斷與病情解釋。

■測驗時間：8 分鐘

■診間內還有案例資訊，統一放置於診間桌面上。

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	3/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

案例資訊

夏商周，50 歲男性。

婚姻狀態：已婚。

職業：科技園區主管。

運動習慣：平日無運動習慣。

菸酒檳榔史：無抽菸、喝酒、吃檳榔。

身體診察：

望：面色紅潤、唇色淡紅、舌淡紅苔薄白

聞：語言流利；無特殊氣味

切：脈浮大數

背部望診、觸診：皮膚完整無疹子、傷口、膚色正常。脊椎 L4 前凹。L4-5 兩側肌肉緊繃。

感覺評估：背部及下肢 pin pricking and light touching 正常。

步態：正常。

足背動脈脈搏：正常。

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	4/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

X-ray:



MRI:



測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	5/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

三、考官指引

■測驗目標(可複選)：

- ☐望
- ☐聞
- ☒問 (含病史詢問)
- ☒切 (含身體診察)
- ☐病情解釋
- ☐醫病溝通
- ☐臨床處理
- ☐衛教
- ☐單項技能操作(技術名稱)

■測驗場景：☒中醫門診、☐中醫病房☐其他

■考官任務提示：

※本題目的在於為**專科醫師訓練**臨床能力之最低標準把關，不在於鑑別優劣。

※本題目標為測驗考生病史詢問及身體診察的能力，能夠獲取足夠的相關資訊以對患者進行鑑別診斷。

※考生於執行身體診察時，需口述檢查目的及操作方法。

※考生須具備能力：

1. 圍繞主訴進行病史詢問
2. 有目標性地蒐集與鑑別診斷相關的資訊
3. 正確的執行身體診察，明白該身體診察的目的。

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴

夏 00，50 歲男性，主訴腰痛大約 6 年，最近 2 週加重。至中醫門診求診。

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：腰痛

2. 現病史：

腰痛反覆大約 6 年，最近 2 週加重，特定姿勢改變(從坐到站、從坐到躺、挺腰)會更痛，休息不動會好一點；右邊的小腿外側常會抽痛，有時會麻，尤其是走超過 10 分鐘後，雙側後腿都會有緊繃感，需要休息才會改善，彎腰也會好一點。但如果是騎腳踏車，可連續騎 30 分鐘以上。腰部沒有受傷過，平常工作久坐，沒有運動習慣，偶爾搬重物。最近沒有發燒，大便小便正常，大便一天一次質可。睡眠、胃口尚可，無腹脹痛。不曾因為腰痛就診，未做過相關檢查。因病情加重，才來中醫門診求診。

3. 症狀與徵候：腰痛。

時間：腰痛反覆大約 6 年，最近 2 週加重。

特徵：持續的放射痛。

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	6/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

位置：位置在下背 L4-5 脊椎中間，一個拳頭大的區域。

加重因子：特定姿勢改變會更痛(從坐到站，從坐到躺、挺腰)。

緩解因子：彎腰、休息會好一點。

合併症狀：右邊的小腿外側常會抽痛，有時會麻，尤其是走超過 10 分鐘後，雙側後腿都會有緊繃感。

其他：騎腳踏車，可連續騎 30 分鐘以上。下樓梯也會引發腰腿痛。

4. 過去病史：無癌症、腎臟病、高血壓、糖尿病、心臟病等。無服用藥物。

5. 家族無癌症、腎臟病、高血壓、糖尿病、心臟病、免疫疾病等病史。

6. 無藥物食物過敏史

7. 無開刀史。

(三)身體診察特徵

1. 背部望診、觸診：皮膚完整無疹子、傷口、膚色正常。脊椎 L4 前凹。L4-5 兩側肌肉緊繃。

2. 肌力：正常

3. 感覺 (pin pricking and light touching)：正常

4. 深層肌腱反射(Deep tendon reflex DTR), 膝(2+/2+), 足跟(1+/2+).

5. 直腿抬高測驗(straight leg raising test): 陰性。

6. 足背動脈脈搏：正常

7. 腿圍：雙側小腿、大腿無明顯差異。

8. Gait: 步態正常，腳尖走路正常，腳跟走路正常。

(四)本案例臨床診斷與處置之參考

1. 鑑別診斷

病人診斷：第四、五腰椎椎管狹窄，第四腰椎向前滑脫，第四、五腰椎椎間盤擠壓。

鑑別診斷：

原因	症狀及徵候
腰部扭傷	廣泛性的腰肌疼痛，有時會輻射至臀部，活動或彎腰時加重。
退化性椎間盤	局限性的腰部疼痛，與腰部扭傷相似
椎間盤突出	SLRT(+)、患側無力、兩側下肢不對稱的膝或踝反射。坐著或彎腰時嚴重，站著較緩解。
骨質疏鬆導致的壓迫性骨折	脊椎僵硬疼痛，通常有外傷病史
脊椎狹窄	脊椎屈曲或坐時疼痛會改善，步行下坡時會更加疼痛。
脊椎滑脫	通常是雙側，觸診背部脊突時會有缺失。
腫瘤	脊椎僵硬疼痛，體重減輕
發炎性關節炎	晨間僵硬，運動後會改善
感染	脊椎僵硬疼痛，感染本身的症狀
骨盆腔器官：前列腺炎、骨盆腔發炎、子宮內膜異位	通常為下腹痛通常有腹部症狀
腎臟：結石、腎盂腎炎	異常的尿液檢查

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	7/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

主動脈瘤	上腹痛；有脈動的腹部 mass
腸胃道系統：胰臟炎、膽囊炎、消化道潰瘍	上腹痛；噁心、嘔吐
帶狀疱疹	單側；皮節疼痛；特殊疹子

2. 相關檢驗及處置(相關身體診察考試指引)：

(1) 肌力：

A. 檢查目的：評估下肢肌力，以鑑別有無神經損傷、找出受損神經。

B. 檢查要點：至少檢查以下五個關鍵肌群肌力，須請病人平躺檢查。

L2 - Hip flexor 髂腰肌(Iliopsoas)：施測者的手置於病人腿部，要求病人抬起大腿，並抵抗施測者所施予的力量。



L3 - Knee extensor 股四頭肌 (Quadriceps)：將病人膝蓋維持屈曲，足跟不離開床面，要求病人對抗施測者的阻力並盡力伸直腿部。



L4 - Ankle dorsiflexor 脛前肌 (Tibialis anterior)：要求病人足部向上背屈以對抗施測者的阻力。



測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	8/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

L5 - Big toe extensor 伸足拇長肌 (Extensor hallucis longus)：要求病人大趾向上背屈以對抗施測者的阻力。

S1 - Ankle plantar flexors 足蹠屈肌 (Gastrocnemius, Soleus)：要求病人足部向下蹠屈以對抗施測者的阻力。



(2)深層肌腱反射(Deep tendon reflex DTR)

A. 檢查目的：評估深層肌腱反射(DTR)，減退顯示反射弧受損或中斷，增強顯示錐體束病變。膝反射評估 L2、L3、L4。跟腱反射評估 S1。

B. 檢查要點：檢查以下二個深層肌腱反射。

L2-4 膝反射：令膝蓋屈曲，敲擊髕骨下方的髕骨肌腱，注意大腿四肌頭的收縮及膝蓋的伸展。

S1-2 跟腱反射：令足背屈，敲擊跟腱，觀察踝關節的蹠屈。

(3)直腿抬高測驗(straight leg raising test SLRT):

A. 檢查目的：執行直腿抬高測驗(SLRT)，鑑別是否有腰薦神經根的壓迫、損傷，或是有腰薦關節的問題。在 35-70 度產生腿部放射痛，為神經壓迫，若腰痛明顯但無腿部放射痛，則為椎間盤損傷。

B. 檢查要點：令病人平躺，一手至於腳踝將單腳抬起，過程維持膝關節伸直，抬到 90 度，或到病人表示疼痛不適時停止。

(五) 參考資料：

1. 賴彥妙, 賴世偉, and 劉秋松. "急性下背痛." 基層醫學 22.6 (2007): 205-210.
2. 呂忠祐, 劉智仰, and 陳鵬升. "急性下背痛的診斷與治療." 家庭醫學與基層醫療 24.4 (2009): 120-125.
3. 劉禹葶 (譯) "最新貝氏身體檢查指引(第九版)" 臺北市:合記 (2009) (原作者: S. L. Bickley, & P. G. Szilagyi) (原著出版年: 2007)

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	9/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

四、評分表

■測驗目標：問(含病史詢問)、切(含脈診及身體診察)

■測驗時間：8 分鐘

評分項目：	評量考生			
測驗項目：	完全做到	部分做到	沒有做到	備註
1.主訴詢問 (☐ 部位 ☐ 多久)	2	1	0	只有完成一項為部分做到
2.疼痛評估(☐ 疼痛指數 ☐ 疼痛是否持續 ☐ 疼痛性質)	2	1	0	完成 1-2 項算部分做到
3.合併症狀詢問(☐ 延伸部位(下肢) ☐ 感覺神經症狀(痛麻) ☐ 運動神經症狀(無力))	2	1	0	只有完成 1-2 項為部分做到
4.經絡評估診斷 (☐ 膀胱經 ☐ 膽經 ☐ 督脈)	2	1	0	完成 1-2 項算部分做到
5.加重緩解因子詢問(☐ 加重 ☐ 緩解)	2	1	0	只有完成一項為部分做到
6.間歇性跛行詢問(☐ 久走 ☐ 彎腰)	2	1	0	只有完成一項為部分做到
7.鑑別診斷詢問 (☐ 晨僵 ☐ 大小便)	2	1	0	只有完成一項為部分做到
8.過去病史 (☐ 外傷史 ☐ 開刀史)	2	1	0	只有完成一項為部分做到
9.接觸病人前消毒或洗手	2	1	0	僅用口述洗手為部分做到
10.檢查下肢肌力： ☐ 髂腰肌 ☐ 股四頭肌	2	1	0	只有完成一項為部分做到
11.檢查下肢肌力： ☐ 脛前肌 ☐ 伸足拇長肌 ☐ 足蹠屈肌	2	1	0	只有完成 1-2 項為部分做到
12.檢查下肢 DTR： ☐ 膝反射 ☐ 跟腱反射	2	1	0	只有完成一項為部分做到
13.SLRT：完成雙側 SLRT	2	1	0	只有完成單側為部分做到

您認為考生整體表現如何：

及格標準 設定方法	※註：教案通過審查後，請 OSCE 中心提供(須包含設定標準原則)		及格分數	※註：教案通過審查後，請 OSCE 中心提供	
考生整體表現	差 1	待加強 2	普通 3	良好 4	優秀 5
說明：					

評分考官簽名：_____

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	10/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	-------	------	------------------

五、評分說明

1. 主訴詢問 (☐部位 ☐多久)	部位需定位，不能只知道腰痛。
完全做到：	2 項都有詢問，且有聽完病人回答。
部份做到：	只有完成 1 項。
沒有做到：	2 項都沒問到。
2. 疼痛評估(☐疼痛指數 ☐疼痛是否持續 ☐疼痛性質)	疼痛指數評估 NRS，0~10 分，10 分最痛。
完全做到：	以上 3 項都有問到。
腰痛的形式為鈍痛，持續的，疼痛指數 3 分。	
部份做到：	完成 1-2 項。
沒有做到：	3 項都沒問到。
3. 合併症狀詢問(☐延伸部位(下肢) ☐感覺神經症狀(痛麻) ☐運動神經症狀(無力))	
完全做到：	以上 3 項都有問到。
部份做到：	只有完成 1-2 項。
沒有做到：	3 項都沒問到。
4. 經絡評估診斷(☐膀胱經 ☐膽經 ☐督脈)	
完全做到：	以上三項都有講到。
部份做到：	完成 1-2 項算部分做到。
沒有做到：	3 項都沒講到。
5. 加重緩解因子詢問(☐加重因子 ☐緩解因子)	
完全做到：	詢問加重與緩解因子。
部份做到：	只有完成 1 項。
沒有做到：	沒有詢問加重或緩解因子。
6. 間歇性跛行詢問(☐久走 ☐彎腰)	
完全做到：	詢問久走之後是否引發疼痛不適，並且詢問彎腰是否會改善。
部份做到：	只有完成 1 項。

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	11/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	-------	------	------------------

沒有做到：2 項都沒問到。
7. 鑑別診斷詢問 (☐晨僵 ☐大小便)
晨僵：早上起床時特別僵硬不適，活動後緩解。
完全做到：2 項都完成。
部份做到：只完成其中 1 項。
沒有做到：2 項都沒問到。
8. 過去病史 (☐受傷史 ☐開刀史)
完全做到：2 項都完成。
部份做到：只完成 1 項。
沒有做到：2 項都沒問到。
9. 接觸病人前消毒或洗手
完全做到：接觸病人前，有酒精乾洗手或濕洗手
部分做到：僅用口述洗手
沒有做到：沒有洗手動作和口述洗手
10. 檢查下肢肌力：髂腰肌、股四頭肌（詳見相關身體診察考試指引）
完全做到：測試髂腰肌、股四頭肌肌力。
部份做到：只完成 1 項。
沒有做到：0 項。
11. 檢查下肢肌力：脛前肌、伸足拇長肌、足蹠屈肌（詳見相關身體診察考試指引）
完全做到：測試脛前肌、伸足拇長肌、足蹠屈肌肌力。
部份做到：只完成 1-2 項。
沒有做到：0 項。
12. 檢查下肢 DTR：☐膝反射 ☐跟腱反射
完全做到：測試膝、跟腱反射。
部份做到：只完成 1 項。
沒有做到：0 項。
13. SLRT：☐完成雙側 SLRT

令病人平躺，手至於腳踝將單腳抬起，過程維持膝關節伸直，抬到 90 度，或到病人表示疼痛不適時停止。
完全做到：正確完成雙側 SLRT。
部份做到：只完成單側。
沒有做到：0 項。

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	13/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	-------	------	------------------

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：下背痛-病史詢問、身體診察

■任務：

1. 考前：依據劇本及共識影片，與訓練師試演至少一次，以確認演出之有效性。
2. 劇本未提供之訊息，在不協助/不阻礙考生得分的原則下，可自行決定回應方式，考前請向工作人員參閱評分表，以了解演出之原則與底限。
3. 考試時：心態請力持公平，不協助/不阻礙考生得分。

■場景：中醫門診。

■起始姿勢：坐姿。

■表情、情緒、動作：煩惱的表情。較寡言。

■人員/道具：男性/叩診槌、診療床、酒精噴霧罐。

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

無。

SP 必問問題

無。

回應考生原則

■考生詢問到劇本未描述的疾病相關問題，則以無異常的無發生其他事件的方向來回答。

例如：考生：汗多嗎？ SP 對答：應該算正常吧。

考生：口會不會乾？ SP 對答：不會。

考生：溜滑梯會不會更痛。 SP 對答：沒特別注意耶。

■考生詢問到劇本未描述的非疾病相關問題，則以不想談這方面問題來回答，告知考生跟現狀無關。

例如：考生：有沒有小孩？

SP 對答：我不想談這個問題，這應該跟我現在的問題無關。

考生：請問學歷最高讀到哪？

SP 對答：我不想談這個問題，這應該跟我現在的問題無關。

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	14/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	-------	------	------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：夏商周，50 歲男性，生日：(現在年度減 50)年 3 月 3 日。
2. 個案情境與主訴：主訴腰痛大約 6 年，最近 2 週加重。至中醫門診求診。

(二) 病史詢問包含：(主要臨床症狀、現在病史、過去病史可包含家族史、藥物史、過敏史、其他病史)

1. 主要臨床症狀：腰痛
2. 現病史：腰痛反覆大約 6 年，最近 2 週加重，特定姿勢改變(從坐到站、從坐到躺、挺腰)會更痛，休息不動會好一點；右邊的小腿外側常會抽痛，有時會麻，尤其是走超過 10 分鐘後，雙側後腿都會有緊繃感，需要休息才會改善，彎腰也會好一點。但如果是騎腳踏車，可連續騎 30 分鐘以上。腰部沒有受傷過，平常工作久坐，沒有運動習慣，偶爾搬重物。最近沒有發燒，大便小便正常，大便一天一次質可。睡眠、胃口尚可，無腹脹痛。不曾因為腰痛就診，未做過相關檢查。因病情加重，才來中醫門診求診。
3. 症狀與徵候：
症狀：腰痛。
時間：腰痛反覆大約 6 年，最近 2 週加重。
特徵：持續的放射痛。
位置：位置在下背 L4-5 脊椎中間(對應肚臍下方) 一個拳頭大的區域。(S P 可用拳頭放在 L4-5 脊椎正中間，說明此區域疼痛)
加重因子：特定姿勢改變(從坐到站、從坐到躺、挺腰)會更痛。
緩解因子：彎腰、休息會好一點。
合併症狀：右邊的小腿外側常會抽痛，有時會麻，尤其是走超過 10 分鐘後，雙側後腿都會有緊繃感。
其他：騎腳踏車，可連續騎 30 分鐘以上。下樓梯也會引發腰腿痛。
4. 過去病史：無癌症、腎臟病、高血壓、糖尿病、心臟病等。無服用藥物。
5. 家族無癌症、腎臟病、高血壓、糖尿病、心臟病、免疫疾病等病史。
6. 無藥物食物過敏史
7. 無開刀史。

(三) 身體診察：

1. 背部望診、觸診：皮膚完整無疹子、傷口、膚色正常。脊椎 L4 前凹。L4-5 兩側肌肉緊繃。
2. 肌力：正常
3. 感覺 (pin pricking and light touching)：正常
4. 深層肌腱反射(Deep tendon reflex DTR), 膝(2+/2+), 足跟(1+/2+).
5. 直腿抬高測驗(straight leg raising test): 陰性。
6. 足背動脈脈搏：正常。
7. 腿圍：雙側小腿、大腿無明顯差異。
8. Gait: 步態正常，腳尖走路正常，腳跟走路正常。

測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	15/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	---	-------	------	------------------

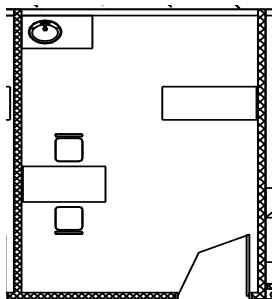
劇本對白例句

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
開場語	你好我是 000 醫師。	您好。
問基本資料	請問是夏商周先生嗎？/請問姓名、出生年月日？	是的我是夏商周。/我叫夏商周，生日(現在年度減 50)年 3 月 3 日。
	請問工作性質是坐辦公室嗎？	是啊，大部分時間坐著。
主訴 相關 病史 詢問	請問腰痛的情形？/請問哪裡不舒服？	我是來看腰痛的。
	多久了？	我腰痛反反覆覆發作大約 6 年了，最近 2 週特別不舒服。
	之前有類似症狀嗎？	之前沒什麼印象。
	腰是哪裡痛呢？	這裏。手壓下背 L4-5 脊椎中間(對應肚臍下方)一個拳頭大的區域。(SP 可用拳頭放在 L4-5 脊椎正中間，說明此區域疼痛)
	痛有分左右嗎？	覺得大概在中間吧
	如果痛的感覺分成 0 到 10 分，10 分是最痛，0 分是不痛，你現在的腰痛是幾分呢？	現在 3 分吧！
	是哪一種痛呢？刺痛？悶悶的痛？	就痛痛的，好像會從脊椎發出來的痛。
	會痛到腹部嗎？	不會。
	是持續在痛，還是有時痛有時不痛？	一直有痛的感覺。
	有什麼因素疼痛會加重呢？(加重因子)	改變姿勢的時候會比較痛，例如我現在站起來，就會痛一下。
	有什麼因素會比較不痛呢？(緩解因子)	休息不動的時候會好一點。
	早上會覺得特別痛嗎？需要動一下才會好一點？	不會耶，從床上爬起來的過程移動中會比較痛。
	平常需要常常彎腰搬重物嗎？	偶爾吧。工作時通常不需要。
	最近有受傷嗎？有做什麼劇烈運動嗎？	沒有耶。
	之前腰背有受過傷嗎？	沒有耶。
	有看過西醫嗎？有做過其他檢查嗎？	沒有。
	腳會不會不舒服？	走路時好像右邊的小腿外側會抽痛，有時會麻，雙側後腿都會有緊痛感。
	走路會不會走一段時間腿痛會變嚴重？	對，走個大約十分鐘我就覺得小腿外側開始痛，雙側後腿都會有緊繃感，需要休息才好一點。
	(承上題)是不是彎腰休息會好一點？	對，要彎腰休息一陣子，才能繼續走。

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	16/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	-------	------	------------------

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
	騎腳踏車可以嗎？騎久會不會不舒服？	最近有騎一次，騎了大約半小時感覺還好。
	最近有沒有感冒發燒呢？	沒有耶。
	最近半年體重有減輕嗎？	體重差不多吧。
	小便正常嗎？有沒有尿不出來的感覺？	正常吧，不會尿不出來。
	會便秘嗎？	不會，每天有大便。
	大便一天幾次？大便偏硬還是偏軟？	一天一次。適中吧。
	食慾如何？睡眠如何？	還可以。
	晚上會爬起來上廁所嗎？	通常不會。
	有高血壓、糖尿病、心血管相關疾病、免疫疾病、癌症嗎？	沒有耶。
	父母、兄弟姊妹、小孩、祖父母.....有人有心血管相關疾病、癌症、免疫疾病嗎？	沒有耶。
	之前有開過刀嗎？	沒有。
	有抽煙、喝酒、吃檳榔嗎？	沒有。
	有在吃什麼藥嗎？	沒有耶。
	對藥物、食物有沒有過敏？	沒有。
身體診察	我要幫你做個身體診察，請你到那邊床上平躺。	好。（要等考生指令才能移動到床上，否則持續在座位上）
	會痛要跟我說	好。
	身體往後彎看看	動的時候都會比較痛。

■ 診間示意圖：



■ 道具及器材：叩診槌、診療床、酒精噴霧罐。

測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	17/17	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	-------	------	------------------